

# Nevralgia testicular - Epididymectomy com anastomóse deferento-testicular. Cura

pelo

**Prof. SARMENTO LEITE**

**Cathedrático de Anatomia descriptiva e ex-interino de Clinica Cirurgica**

Vai para quasi tres annos, em meados de março, procurou minha secção de cirurgia no Hospital da Santa Casa, um individuo, cor branca, dizendo-se impossibilitado de attender regularmente seu myster de pedreiro, pelas dôres insupportaveis que lhe apparecem na região inguino-escrotal esquerda, com certos intervallos, obrigando-o a acamar-se por algum tempo.

De 45 annos de idade, casado, residindo sempre em um dos arrabaldes desta capital, faz datar seus soffrimentos de tres para quatro annos, nenhuma outra explicação tendo para elles a não ser um esforço na occasião de levantar uma pilha de tijollos, o que levou seus companheiros de trabalho a affirmarem tratar-se de uma **RENDEDURA**.

Não raro sahe perfeitamente bom para suas occupações, vendo-se forçado a interrompel-as por ser surprehendido pelas taes dôres, as quaes por vezes são despertadas,

já por certos movimentos, já por contactos nas bolsas.

Nenhum resultado ha obtido com varios remedios caseiros, o mesmo succedendo com o uso de medicamentos, de uma feita em que nestas condições estivera internado no Hospital cerca de vinte e cinco dias.

Respeito aos antecedentes hereditarios nenhum elemento de valor e quanto aos pessoaes apenas accusa affecções benignas da primeira infancia, nullas de vestigios, rico passado venereo, falho aliás de lues, quando moço, além de bronchites em diversos trechos, dependentes de resfriamentos, a que nem sempre se pôde furtar por força de sua profissão.

De vida muito sobria, não abusando do fumo, nem indo, no alcool, alem de um pequeno TRAGO, uma vez que outra, quando muito suado ou bastante molhado.

De par com estes informes que ia collhendo, procedia eu ao exame do paciente,

de musculatura desenvolvida, esqueleto bem proporcionado, estado geral aparentemente bom, se bem que a physionomia trouxesse os traços dos atrozes soffrimentos que de dias o atormentavam.

Região escrotal negativa á inspecção e quasi que á palpação si não fôra pequenissimo nódulo no corpo do epididymo esquerdo, cuja pressão era um tanto dolorosa, com propagação para a região lombar pelo trajecto inguinal.

Demaisapparelhos também negativos, afóra certo gráu saburral pouco pronunciado na lingua e leves signaes pela auscultade catarrho bronchico.

*Diagnostic* -- Pelos dados objectivos e subjectivos apurados, capitulei o caso de — nevralgia testicular ou *testiculo irritavel*.

Na ausencia de varicocèle, de hydrocèle, de uma molestia renal, de uma affecção vesicular, não percebendo corpo extranho intra-vaginal, parecendo-me normal o testiculo, notando o nódulo epididymario e á vista do passado venereo, não puz duvida em ligar esta nevralgia á alteração do conducto excretor da glandula.

*Tratamento* — Guardando para ultimo a intervenção cirurgica, lancei mão de todos os meios brandos e palliativos (repouso prolongado na posição horizontal, diversas applicações locaes, percorrida foi a serie interminavel dos analgesicos ou anti-nevralgicos) em pura perda, visto nenhum beneficio ter advindo para o enfermo.

Restava então a castração, que me repugnava, aconselhada por alguns cirurgiões, mas mesmo assim nem sempre efficaç, por isso que muitas vezes observam-se apenas melhoras momentaneas, além de que a orchidectomia só é justificavel na atrophia accentuada da glandula ou quando esta é profundamente alterada.

Occorreu-me então fazer a epididymecto-

mia e para não impedir o curso do sperma, praticar em seguida a anastomóse, por implantação, deferento-testicular.

Proposta a operação, sem contudo garantir a cura, ao doente, este acceitou-a de braços abertos, pois disse preferir o suicidio a continuar a soffrer.

E em principios de maio, pela manhã, subia o paciente para a mesa de operações, ainda gemente por uma noite horriovel passada.

Sob narcóse chloroformica pelo interno C. Hoffmeister e auxiliado pelos adjunctos drs. A. Greco e Paula Esteves, com assistencia dos internos Raul Moreira e Sarmiento Filho e outros alumnos, levei a bom termo a intervenção alludida.

*Sequelae* — As melhores possiveis. Já nessa tarde sumiram-se as dôres, a noite foi excellente, logrando alta, ao cabo de dez dias, bastante satisfeito.

A cura mantem-se, porquanto até esta data não mais fui procurado por J... M...

O exame histologico do epididymo e parte do deferente, reseccados, feito no Instituto Oswaldo Cruz, sómente mostrou espessamento da tunica externa.

Não foi meu fim, com o que venho de referir, fazer um estudo da IRRITABLE TESTIS (A. Cooper) ou ORCHICHOËA (Lœver), balanceando as opiniões de Curling, Gosselin, Nélaton, Kocher, Parker, Charcot, Terrillon, Reclus e tantos outros e muito menos erigir em methodo de tratamento em casos taes a epididymectomia com ou sem deferento-anastomóse.

Em tratando-se, porém, de entidade tão rebelde e obtendo bello successo com tão simples intervenção, julguei de utilidade pôr o caso sob as vistas dos ledores de cousas medicas.